

PRUEBA DOCUMENTO ADJUNTO

Grupo San Pedro

PACIENTE

EC ATEN

15/02/2024

JNI

41990716

NOMBRES

CARRANZA GALLARDO, MARL

EC_NAC

24/05/1983

DAD

41

SEXO

FEMENINO

IMPRESA

CLIENTE VARIOS

TIPO EXAMEN

PRE OCUPACIONAL(INGR)

PROTOCOLO

PRUEBA

UREA

SISTEMAS

Signos vitales

Audiometría

Cuestionario Espirometría

Espirometría

Laboratorio

Ficha Medico Ocupacional

- 312

Psicología

Ficha Músculo Esquelética

Diagnostico por imagenes

SIGNOS VITALES

FC

43848484737373838439

PA

43298483294893298439

FR

43821943284932849328

SAT O2

32943289890890843298

TALLA

84329048324328943284

PESO

32849083249032849032

IMC

0.00

Signos Vitales

Formulario de signos vitales

FC

Ingrese el valor

ipm

FR

Ingrese el valor

rpm

PA

Ingrese el valor

mmhg

Sat O2

Ingrese el valor

%

PESO

Ingrese el valor

kg

TALLA

Ingrese el valor

m

IMC

Valor calculado

kg/m2

PERIMETRO ABDOMINAL

Ingrese el valor

cm

TEMPERATURA

Ingrese el valor

°C

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE 10	DESCRIPCIÓN	TIPO	COMENTARIO
<div><div></div><div>Q</div><div></div><div>A01.0</div></div>	FIEBRE TIFOIDEA	PRESUNTIVO	HOLLLLLL
<div><div></div><div>Q</div><div></div><div>E66.90</div></div>	SOBREPESO	PRESUNTIVO	
<div><div></div><div>Q</div><div></div><div></div></div>		PRESUNTIVO	

RECOMENDACIONES Y CONTROLES

CONTROL